



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด  
เรื่อง กำหนดแบบเอกสารการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบคำขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง กำหนดแบบเอกสารการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ ให้สอดคล้องกับการขยายผลการจับกุมผู้ต้องหาซึ่งเป็นนายทุนเจ้าของยาเสพติดและนักค้ารายสำคัญ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๑ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ เลขานุการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง กำหนดแบบเอกสารการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑

ข้อ ๒ ให้ใช้แบบเอกสารการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด ท้ายประกาศนี้แทน

(๑) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๑ แบบรับแจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด เพื่อใช้ในการรับแจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๒๖ (๑)

(๒) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๒ แบบขอรับเงินและมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด เพื่อใช้ในการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๒๖ (๓)

(๓) แบบ...

(๓) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๓ แบบคำขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการจับกุมหรือตรวจยึดหรือขยายผลจับกุมคดียาเสพติด เพื่อใช้ในการขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๒๖

(๔) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๔ แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือเจ้าพนักงานหรือเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานปราบปรามยาเสพติด เพื่อใช้ในการขอรับเงินช่วยเหลือตามระเบียบข้อ ๒๕ และข้อ ๒๗

(๕) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๕ แบบคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบซังน้ำหนัทยาเสพติดของกลาง เพื่อใช้ในการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบซังน้ำหนัทยาเสพติดของกลาง ตามระเบียบข้อ ๒๓

(๖) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๖ แบบรายงานผลการตรวจสอบซังน้ำหนัทยาเสพติดของกลาง เพื่อใช้ในการรายงานผลการตรวจสอบซังน้ำหนัทยาเสพติดของกลาง ตามระเบียบข้อ ๒๓

(๗) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๗ แบบหนังสือมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด เพื่อใช้ในการมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๒๖ (๓)

(๘) แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๘ แบบหนังสือข้อตกลงในการแบ่งสัดส่วนเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด เพื่อใช้ในการรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๒๖ (๘)

ข้อ ๓ ให้แบบเอกสารการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง กำหนดแบบเอกสารการขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ ยังคงใช้ได้ต่อไปสำหรับคำขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติดที่มีการจับกุมหรือยึดยาเสพติดก่อนวันที่ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ใช้บังคับ

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

  
(นายนิยม เต็มศรีสุข)

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

### แบบรับแจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... สังกัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับแจ้งความตามระเบียบฯ ได้รับแจ้งความจากผู้แจ้งความนำจับ ในกรณีดังนี้

กรณีประสงค์จะเปิดเผยตัว

ข้าพเจ้า..... อายุ ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

ดังมีรายละเอียดการแจ้งความนำจับ ดังต่อไปนี้ .....

ซึ่งข้าพเจ้าได้รับแบบรับแจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติดมีข้อความถูกต้องตรงกัน จำนวน ๑ ฉบับ ไว้แล้ว

กรณีไม่ประสงค์จะเปิดเผยตัว ซึ่งผู้รับแจ้งความนำจับได้ทำหลักฐานข้อมูลส่วนบุคคลของผู้แจ้งความนำจับและจัดเก็บไว้ที่ (สถานีตำรวจนครบาล/สถานีตำรวจภูธร/กองกำกับการ) .....

เพื่อเป็นหลักฐานยืนยันการแจ้งความนำจับดังกล่าวแล้ว ดังมีรายละเอียดการแจ้งความนำจับ ดังต่อไปนี้ .....

ลายมือชื่อหรือลายพิมพ์หัวแม่มือ (ชายหรือขวา)

ผู้แจ้งความนำจับ

ลายมือชื่อ

เจ้าพนักงานผู้รับแจ้งความ

(ระดับชั้นสัญญาบัตร)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชา

ของผู้รับแจ้งความนำจับขอรับรองว่า ผู้ขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับเป็นผู้แจ้งความนำจับในคดีดังกล่าวจริงและเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ

ผู้บังคับบัญชา

หมายเหตุ - ผู้แจ้งความนำจับ หมายถึง สายลับหรือประชาชนผู้แจ้งเบาะแส

หมายเหตุ - เจ้าพนักงานผู้มีหน้าที่สืบสวนจับกุมผู้กระทำความผิด ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ

- กรณีปกติ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นของผู้รับแจ้งความนำจับขึ้นไปหนึ่งระดับชั้น

- กรณีเร่งด่วน ตามข้อ ๑๓ วรรค ๓ ผู้บังคับบัญชาที่รับรอง ได้แก่

- กรณีข้าราชการตำรวจ ผู้กำกับฯขึ้นไป

- กรณีข้าราชการทหาร รองผู้บังคับกรมหรือเทียบเท่าขึ้นไป

- กรณีข้าราชการพลเรือน ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป

แบบขอรับเงินและมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส. / ประธานคณะกรรมการเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับและเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดภาค

ตามที่ข้าพเจ้า ..... ได้แจ้งความนำจับไว้ต่อ .....

ตำแหน่ง ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... และเจ้าพนักงานผู้ร่วม

ทำการจับกุม/ตรวจยึดตามที่แจ้งความนำจับไว้แล้ว ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับตามระเบียบ และขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้แจ้งความนำจับซึ่งนำไปสู่การจับ/ยึดคดีนี้จริง และขอมอบฉันทะให้ .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด..... (เป็นหัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุม/ผู้ร่วมตรวจยึดยาเสพติด)

เป็นผู้รับเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินเต็มจำนวน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเบิกจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ ..... ผู้มอบฉันทะ

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ป.ป.ส. ๖-๒๓

## แบบคำขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการจับกุมหรือตรวจยึดหรือขยายผลจับกุมคดียาเสพติด

ส่วนราชการ .....

ที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการจับกุมหรือตรวจยึดยาเสพติดหรือขยายผลจับกุมคดียาเสพติด

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส. / ประธานคณะกรรมการเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับและเงินค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดภาค

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

เป็นหัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุม/ผู้ร่วมตรวจยึด/เจ้าพนักงานผู้สืบสวนจับกุม หรือพนักงานสอบสวนซึ่งมีการขยายผล  
จับกุมคดียาเสพติด ตามข้อ ๑๘ มีความประสงค์ขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด  
จากการจับกุม/ตรวจยึด/ขยายผลจับกุมคดียาเสพติด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ชื่อผู้ต้องหาหรือจำเลย ..... เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....

ที่อยู่ .....

๒. ชนิดและน้ำหนักของกลางยาเสพติด .....

๓. ข้อหา .....

๔. สถานที่ที่เกิดเหตุ.....

๕. วัน เดือน ปี ที่จับกุม ..... เลขคดีอาญาที่ .....

หากมีการขยายผลให้ทำเครื่องหมายลงใน  ด้านล่าง**(๑) กรณียึดยาเสพติด**

มีการขยายผลจับกุมเจ้าของยาเสพติด ผู้ร่วมกระทำความผิด ผู้สั่งการ หรือนายทุน  
ตามระเบียบข้อ ๑๘ (๑) (ก)

มีการขยายผลจับกุมเครือข่ายยาเสพติดเป็นคดีใหม่ ตามระเบียบข้อ ๑๘ (๑) (ข)

**(๒) กรณีจับผู้ต้องหาและยาเสพติดของกลาง**

มีการขยายผลจับกุมผู้ต้องหารายสำคัญ ตามระเบียบข้อ ๑๘ (๒) (ก)

มีการขยายผลจับกุมเจ้าของยาเสพติด ผู้ร่วมกระทำความผิด ผู้สั่งการ หรือนายทุน  
ตามระเบียบ ข้อ ๑๘ (๒) (ข)

มีการขยายผลจับกุมเครือข่ายยาเสพติดเป็นคดีใหม่ ตามระเบียบข้อ ๑๘ (๒) (ค)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการจับกุมหรือตรวจยึดยาเสพติดหรือ  
ขยายผลจับกุมคดียาเสพติด ให้กับข้าพเจ้าและผู้มีส่วนร่วมในการจับกุมหรือตรวจยึดยาเสพติดหรือขยายผลจับกุมคดี  
ยาเสพติด ตามระเบียบข้อ ๑๘ หรือข้อ ๑๘ (๑) วรรคสอง โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าคดีนี้ ยังไม่มีการขอรับเงินค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ตามระเบียบนี้มาก่อน

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุม/ผู้ร่วมตรวจยึด/เจ้าพนักงานผู้สืบสวนจับกุม/  
หรือพนักงานสอบสวนซึ่งมีการขยายผลจับกุมคดียาเสพติด

**แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือเจ้าพนักงานหรือเจ้าหน้าที่  
ในการปฏิบัติงานปราบปรามยาเสพติด**

ส่วนราชการ .....  
ที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือกรณีบาดเจ็บหรือเสียชีวิต

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส.

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....อายุ.....ปี ได้รับบาดเจ็บ (หรือผู้บังคับบัญชาของ.....ผู้เสียชีวิต)  
ขณะสืบสวนจับกุมผู้กระทำความผิดกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. วัน/เดือน/ปี เวลา สถานที่เกิดเหตุ

๒. เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติการ

๒.๑ ..... ตำแหน่ง .....

๒.๒ ..... ตำแหน่ง .....

๒.๓ ..... ตำแหน่ง .....

๒.๔ ..... ตำแหน่ง .....

๓. ชนิดและน้ำหนักของยาเสพติดที่จับกุม.....

๔. ชื่อผู้ต้องหา..... ที่อยู่ .....

๕. รายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติการสืบสวนจับกุมที่เป็นสาเหตุของการบาดเจ็บ/เสียชีวิต

๖. รายละเอียดเกี่ยวกับบิดา มารดา คู่สมรส และบุตร (เฉพาะกรณีเสียชีวิต)

๖.๑ บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
ที่อยู่..... ปัจจุบันมีชีวิตอยู่หรือไม่.....

๖.๒ มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
ที่อยู่..... ปัจจุบันมีชีวิตอยู่หรือไม่.....

๖.๓ คู่สมรสชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
ที่อยู่..... ปัจจุบันมีชีวิตอยู่หรือไม่.....

๖.๔ มีบุตรจำนวน.....คน คือ

๖.๔.๑ ชื่อ..... อายุ.....ปี

ปัจจุบัน (ทำงานที่/กำลังศึกษาระดับ).....

๖.๔.๒ ชื่อ..... อายุ.....ปี

ปัจจุบัน (ทำงานที่/กำลังศึกษาระดับ).....

๖.๔.๓ ชื่อ..... อายุ.....ปี

ปัจจุบัน (ทำงานที่/กำลังศึกษาระดับ).....

๗. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าไม่เคยขอรับเงินหรือได้รับเงินทำขวัญตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้างมาก่อนแต่อย่างใด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอรับเงินช่วยเหลือแก่ข้าพเจ้า/ทายาทของผู้เสียชีวิต

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

#### คำรับรอง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่า..... ซึ่งยื่นคำขอเงินช่วยเหลือ เป็นผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาของข้าพเจ้ามาเป็นเวลา.....ปี ได้รับบาดเจ็บ (หรือเสียชีวิต) ขณะปฏิบัติหน้าที่ในการสืบสวนหรือจับกุมการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

.....  
หมายเหตุ ผู้รับรองจะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาตั้งแต่ระดับผู้อำนวยการกอง ผู้กำกับการ ผู้บังคับการผู้บังคับการกรม หรือเทียบเท่าขึ้นไป



คำสั่ง.....

ที่...../.....

## เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง

ตามที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....กับพวก  
ได้จับกุมตัว.....พร้อมด้วยของกลาง (ระบุประเภท).....ข้อกล่าวหา.....  
เหตุเกิดที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ฉะนั้น เพื่อทราบน้ำหนักยาเสพติดของกลางที่จับได้ไม่รวมภาชนะบรรจุ จึงอาศัยอำนาจตามความ  
ในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับ เงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
และเงินช่วยเหลือในการปฏิบัติงานยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ แต่งตั้งผู้มีรายชื่อและตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นกรรมการ  
ตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง คือ

ชื่อ	ตำแหน่ง
๑. ....	.....
๒. ....	.....
๓. ....	.....
๔. ....	.....
๕. ....	.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และให้รายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

สั่ง ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ - ในส่วนภูมิภาค ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้กำกับการตำรวจเป็นผู้ลงชื่อในคำสั่งแต่งตั้ง  
- ในส่วนกลาง อธิบดีกรมเจ้าสังกัดหรือผู้บังคับการตำรวจเป็นผู้ลงชื่อในคำสั่งแต่งตั้ง  
- ทั้งส่วนกลางและภูมิภาคให้มีผู้แทนสำนักงาน ป.ป.ส. ร่วมเป็นกรรมการด้วย



ป.ป.ส. ๖-๒๖

## แบบรายงานผลการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน .....

ตามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง.....  
 ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... นั้น ข้าพเจ้า..... พร้อมด้วย  
 กรรมการผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้ร่วมกันตรวจสอบชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง แล้วปรากฏผลการตรวจสอบ  
 ชั่งน้ำหนักยาเสพติดของกลาง

๑. ลักษณะของยาเสพติด (ระบุประเภท ผง ก้อน เม็ดสี) .....

๒. จำนวนยาเสพติด (ระบุปริมาณ จำนวน น้ำหนัก) .....

จึงได้ร่วมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

ป.ป.ส. ๖-๒๗

## แบบหนังสือมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส. / ประธานคณะกรรมการเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับและเงินค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดภาค

ข้าพเจ้าผู้มีนามและสังกัดปรากฏตามท้ายหนังสือมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
ในการปฏิบัติงานยาเสพติด จำนวน ..... ราย เป็นเจ้าพนักงานผู้ร่วมทำการจับกุม/ตรวจยึด/ขยายผลจับกุม  
คดียาเสพติด..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ขอมอบฉันทะให้  
..... ตำแหน่ง ..... หัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุม/  
ผู้ร่วมตรวจยึด/เจ้าพนักงานผู้สืบสวนจับกุม หรือพนักงานสอบสวนซึ่งมีการขยายผลจับกุมคดียาเสพติด ตามข้อ ๑๘  
ของคดีนี้ เป็นผู้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่แทนข้าพเจ้าตามรายชื่อข้างท้ายนี้ และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น  
สำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....) (พนักงานสอบสวน  
ผู้รับผิดชอบคดี)

## คำรับรองผู้รับมอบฉันทะ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ..... สังกัด.....  
ยินยอมเป็นผู้รับมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดแทนผู้มอบฉันทะตามรายชื่อ  
ในหนังสือมอบฉันทะฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความผูกพันที่จะนำเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ดังกล่าวนี้ ไปจ่ายให้แก่  
ผู้มอบฉันทะต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ หากไม่ประสงค์จะมอบฉันทะให้หัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุมเป็นผู้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่แทน  
ให้ใช้แบบ ป.ป.ส. ๖-๒๘ สำหรับกรณีการขอแบ่งสัดส่วนรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
ในการปฏิบัติงานยาเสพติด

ป.ป.ส. ๖-๒๘

## แบบหนังสือข้อตกลงในการแบ่งสัดส่วนเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการ ป.ป.ส. / ประธานคณะกรรมการเงินค่าตอบแทนผู้แจ้งความนำจับและเงินค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานยาเสพติดภาค

ตามที่ข้าพเจ้า.....(หัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุม/ผู้ร่วมตรวจยึด/เจ้าพนักงานผู้สืบสวนจับกุม หรือ  
พนักงานสอบสวนซึ่งมีการขยายผลจับกุมคดียาเสพติด ตามข้อ ๑๘).....ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
ได้จับกุม.....(ชื่อผู้ต้องหา).....พร้อมของกลาง.....โดยกล่าวหาว่า  
.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... นั้น

คดีนี้มีผู้สืบสวนจับกุม ผู้ร่วมตรวจยึด ผู้ร่วมขยายผลจับกุมคดียาเสพติด จำนวน ..... คน โดยทุกคน  
มิได้มอบฉันทะให้ผู้ได้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในคดีและตามระเบียบนี้มาก่อน และได้ตกลงร่วมกันให้เงิน  
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ทั้งหมดมีจำนวนเต็ม เป็น.....ส่วน การแบ่งเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่เป็นไปตามรายชื่อ  
และสัดส่วนข้างท้าย โดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ดังนี้

๑. ....(ชื่อ-สกุล)..... ได้รับ.....ส่วน.....(ลายมือชื่อ)..... บัญชีเลขที่.....
๒. .... ได้รับ.....ส่วน..... บัญชีเลขที่.....
๓. .... ได้รับ.....ส่วน..... บัญชีเลขที่.....
๔. .... ได้รับ.....ส่วน..... บัญชีเลขที่.....
๕. .... ได้รับ.....ส่วน..... บัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าชุดจับกุม/ผู้ร่วมจับกุม/ผู้ร่วมตรวจยึด/เจ้าพนักงานผู้สืบสวนจับกุม/  
หรือพนักงานสอบสวนซึ่งมีการขยายผลจับกุมคดียาเสพติด

หมายเหตุ - ให้กำหนดส่วนในการแบ่งเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่เป็นจำนวนเต็ม เช่น ๑๐๐ ส่วน ๒๐๐ ส่วน  
๑,๐๐๐ ส่วน เป็นต้น และสัดส่วนที่จัดสรร รวมแล้วไม่เกินส่วนจำนวนเต็มที่กำหนด